

Uppgifter om fettavskiljare

Samtliga fält ska fyllas i. I fylld blankett skickas till Skövde kommun, Sektor service, VA-avdelningen, 541 83 Skövde
Har du frågor är du välkommen att kontakta VA-avdelningen. Tömningsavtalet ska bifogas med denna blankett.

1. Uppgifter om fastighetsägaren

Fastighetsägare Namn	Fastighetsägare Telefon
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare E-post
Fastighetens adress	

2. Uppgifter om verksamheten

Namn på verksamheten där fettet uppkommer
Kontaktperson
Telefon

3. Sätt kryss för typ av verksamhet

Restaurang, Pizzeria	Cateringkök	Café	Slakteri
Gatukök, grill, hamburgerbar	Mottagningskök	Konfektyrtillverkning	Mejeri
Storkök	Bageri, konditori	Charkuteri	Rökeri
Livsmedelsbutik med manuell hantering	Annat		

4. Uppgifter om fettavskiljaren

Fettavskiljarens fabrikat och modell	Storlek på avskiljaren (nominell storlek, liter / sekund)
Tömningsentreprenör (namn + telefon)	Fettavskiljarens placering
Tömningsfrekvens (gånger / år)	Installationsår
Lagringsvolym fett (liter eller m ³)	
Övriga upplysningar	

OBS! Vid förändring av verksamheten ska en ny blankett fyllas i och skickas in.

5. Underskrift

Jag intygar att uppgifterna ovan stämmer.

Datum:

Underskrift:

Namnförtygande: